



OFÍCIO VEREADOR Nº 679/2022

São Roque, 18 de fevereiro de 2022.

Excelentíssimos Senhores,

Venho, por meio deste, solicitar ao Poder Executivo e ao Departamento de Saúde, que prestem informações em caráter de urgência sobre os motivos que levaram as **Unidades de Saúde do município a funcionar com Licenças Sanitárias vencidas a quase 90 dias.**

Tal situação sugere haver certo relapso ou ingerência dos responsáveis pela saúde pública e pelo atendimento dos cidadãos usuários da rede municipal. **Em qualquer tempo, essa já seria considerada uma falha grave, mas, como denominar tal falha em um momento em que entramos no terceiro ano de uma pandemia infecto contagiosa que ainda mata mais de mil pessoas todos os dias? Essa “incompetência administrativa” beira a irresponsabilidade. O que faremos se o setor que deve deter a primazia nos cuidados sanitários, opera de maneira irregular?**

Tais licenças servem para **validar a operação das unidades de saúde e para atestar que essas mesmas unidades atendem a todos os requisitos impostos pelos órgãos de fiscalização, estando nos padrões exigidos para tão importante atividade.** Cabendo aqui destacar que a não observância às exigências legais pode ser punidas com sanções de natureza civil ou penal alternativa ou cumulativamente, atingindo o ente público e apenando toda a comunidade.

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Na certeza de que dispensará a este Ofício a atenção compatível com a importância do assunto, subscrevemos.

Atenciosamente,

ROGÉRIO JEAN DA SILVA
(CABO JEAN)
Vereador

MARCOS ROBERTO MARTINS ARRUDA
(MARQUINHOS ARRUDA)
Vereador

NEWTON DIAS BASTOS
(NILTINHO BASTOS)
Vereador

Ao
Excelentíssimo Senhor
MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAÚJO
DD. Prefeito de São Roque – SP

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
 Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355060501-863-000884-1-2**

DATA DE VALIDADE: **25/11/2021**

Nº PROCESSO: _____

Nº PROTOCOLO: **10820/2020**

SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **103 POSTO DE SAÚDE**

Data do Protocolo: **19/10/2020**

RAZÃO SOCIAL: **PREF. EST. TURISTICA DE SAO ROQUE**

NOME FANTASIA: **UNIDADE CENTRAL - BASICA**

CNPJ / CPF: **70.946.009/0001-75**

LOGRADOURO: **Avenida ANTONINO DIAS BASTOS**

COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: **CENTRO**

MUNICÍPIO: **SÃO ROQUE**

CEP: **18130-350**

PÁGINA DA WEB: _____

CNPJ ALBERGANTE: _____

NÚMERO: **157**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA**

CPF: **28931638825**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **17798**

CONSELHO REGIONAL: **CRMV**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **TALITA DE MORAES SINCARIUC**

CPF: **22232882861**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0143942**

CONSELHO REGIONAL: **COREN**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES AS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO. ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS PARA O EXERCÍCIO DAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO ROQUE

LOCAL: _____

CIENTES: **Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva**
 Diretora do Departamento de Saúde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: **CRMV-SP 41700**

Enfª Talita de Moraes Sincariuc
 Chefe de Serviço de Enfermagem
 COREN-SP 0143942

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

25/11/2020

DATA DE DEFERIMENTO: _____

AUTORIDADE SANITÁRIA: **Francisco José da Cruz Neto**
 Chefe de Serviço de Saúde
 Vigilância Sanitária
 Nº 255.071

DATA DE CIÊNCIA: _____

DATA DE CIÊNCIA: _____

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO ROQUE
 RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ **25/10/2021**
 APOS ESTA DATA O VALOR SERÁ
 ACRESCIDO EM 1/3 (1a municipal n.º 3.245/08)

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
 Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355060501-863-000876-1-0 DATA DE VALIDADE: 25/11/2021

Data do Protocolo: 19/10/2020

Nº PROCESSO:	10831/2020
Nº PROTOCOLO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO:	8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	EXAMES COMPLEMENTARES
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO

DETALHE: 103 POSTO DE SAÚDE CNPJ ALBERGANTE:

RAZÃO SOCIAL:	PREF. EST. TURISTICA DE SAO ROQUE	NÚMERO: S/N
NOME FANTASIA:	UBS VILLAGGIO EMILIA	
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	
LOGRADOURO:	Rua DAS PAPOULAS	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	Vila Santa Rosália	UF: SP
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE	
CEP:	18136-185	

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA	CONSELHO REGIONAL: CRMV
CPF: 26931638825	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798	

RESPONSÁVEL TÉCNICO: SERGIO PIRES GODOI	CONSELHO REGIONAL: COREN
CPF: 11035345803	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 571.007	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(ES) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES AS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTA LICENÇA.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO ROQUE 25/11/2020

LOCAL: Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva DATA DE DEFERIMENTO: 25/11/2020

CIENTES: Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva AUTORIDADE SANITÁRIA: Francisco José da Cruz Neto

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: Sergio Pires de Godoi DATA DE CIÊNCIA: 25/11/2020

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: Sergio Pires de Godoi DATA DE CIÊNCIA: 25/11/2020

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO ROQUE
 RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/11/2021
 APOS ESTA DATA O VALOR SERÁ
 ACRESCIDO EM 1/3 (lei municipal nº 3.245/08)

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE																													
LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA																													
Nº CEVS: 355060501-863-000883-1-5		DATA DE VALIDADE: 25/11/2021																											
<table border="1"><tr><td>Nº PROCESSO:</td><td>10834/2020</td><td>Data do Protocolo: 19/10/2020</td></tr><tr><td>Nº PROTOCOLO:</td><td colspan="2">PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</td></tr><tr><td>SUBGRUPO:</td><td colspan="2">PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</td></tr><tr><td>AGRUPAMENTO:</td><td colspan="2">8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES</td></tr><tr><td>ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:</td><td colspan="2">ESTABELECIMENTO</td></tr><tr><td>OBJETO LICENCIADO:</td><td colspan="2">103 POSTO DE SAÚDE</td></tr></table>			Nº PROCESSO:	10834/2020	Data do Protocolo: 19/10/2020	Nº PROTOCOLO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE		SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE		AGRUPAMENTO:	8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES		ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	ESTABELECIMENTO		OBJETO LICENCIADO:	103 POSTO DE SAÚDE										
Nº PROCESSO:	10834/2020	Data do Protocolo: 19/10/2020																											
Nº PROTOCOLO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE																												
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE																												
AGRUPAMENTO:	8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES																												
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	ESTABELECIMENTO																												
OBJETO LICENCIADO:	103 POSTO DE SAÚDE																												
<table border="1"><tr><td>RAZÃO SOCIAL:</td><td>PREF. EST. TURÍSTICA DE SÃO ROQUE</td><td>CNPJ ALBERGANTE:</td></tr><tr><td>NOME FANTASIA:</td><td>UNIDADE CENTRAL - ESPECIALIDADES</td><td></td></tr><tr><td>CNPJ / CPF:</td><td>70.946.009/0001-75</td><td>NÚMERO: 70</td></tr><tr><td>LOGRADOURO:</td><td>Rua PROFESSOR FERNANDO DE LIMA</td><td></td></tr><tr><td>COMPLEMENTO:</td><td></td><td></td></tr><tr><td>BAIRRO:</td><td>CENTRO</td><td>UF: SP</td></tr><tr><td>MUNICÍPIO:</td><td>SÃO ROQUE</td><td></td></tr><tr><td>CEP:</td><td>18130-360</td><td></td></tr><tr><td>PÁGINA DA WEB:</td><td></td><td></td></tr></table>			RAZÃO SOCIAL:	PREF. EST. TURÍSTICA DE SÃO ROQUE	CNPJ ALBERGANTE:	NOME FANTASIA:	UNIDADE CENTRAL - ESPECIALIDADES		CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	NÚMERO: 70	LOGRADOURO:	Rua PROFESSOR FERNANDO DE LIMA		COMPLEMENTO:			BAIRRO:	CENTRO	UF: SP	MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE		CEP:	18130-360		PÁGINA DA WEB:		
RAZÃO SOCIAL:	PREF. EST. TURÍSTICA DE SÃO ROQUE	CNPJ ALBERGANTE:																											
NOME FANTASIA:	UNIDADE CENTRAL - ESPECIALIDADES																												
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	NÚMERO: 70																											
LOGRADOURO:	Rua PROFESSOR FERNANDO DE LIMA																												
COMPLEMENTO:																													
BAIRRO:	CENTRO	UF: SP																											
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE																												
CEP:	18130-360																												
PÁGINA DA WEB:																													
<table border="1"><tr><td>RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA</td><td>CONSELHO REGIONAL: CRMV</td></tr><tr><td>CPF: 28931638825</td><td>UF: SP</td></tr><tr><td>Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798</td><td></td></tr></table>			RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA	CONSELHO REGIONAL: CRMV	CPF: 28931638825	UF: SP	Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798																						
RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA	CONSELHO REGIONAL: CRMV																												
CPF: 28931638825	UF: SP																												
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798																													
<table border="1"><tr><td>RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARCIA DE SOUZA MATHIAS</td><td>CONSELHO REGIONAL: COREN</td></tr><tr><td>CPF: 07289336836</td><td>UF: SP</td></tr><tr><td>Nº INSCR. CONSELHO PROF: 364997</td><td></td></tr></table>			RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARCIA DE SOUZA MATHIAS	CONSELHO REGIONAL: COREN	CPF: 07289336836	UF: SP	Nº INSCR. CONSELHO PROF: 364997																						
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARCIA DE SOUZA MATHIAS	CONSELHO REGIONAL: COREN																												
CPF: 07289336836	UF: SP																												
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 364997																													
O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.																													
<table border="1"><tr><td>SÃO ROQUE</td><td>25/11/2020</td><td></td></tr><tr><td>LOCAL</td><td>DATA DE DEFERIMENTO</td><td>AUTORIDADE SANITÁRIA</td></tr><tr><td>CIENTES: <u>Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva</u> Diretora do Departamento de Saúde</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL</td><td></td><td>DATA DE CIÊNCIA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO</td><td></td><td>DATA DE CIÊNCIA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			SÃO ROQUE	25/11/2020		LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA	CIENTES: <u>Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva</u> Diretora do Departamento de Saúde			ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA				ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA									
SÃO ROQUE	25/11/2020																												
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA																											
CIENTES: <u>Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva</u> Diretora do Departamento de Saúde																													
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA																											
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA																											
VIGILÂNCIA SANITÁRIA SÃO ROQUE RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/10/2021 APÓS ESTA DATA O VALOR SERÁ ACRESCIDO EM 1/3 (lei municipal n.º 3.245/08)																													

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



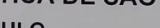
Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE	
LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 358060501-863-000875-1-3	DATA DE VALIDADE: 25/11/2021
Nº PROCESSO: _____ Nº PROTOCOLO: 10825/2020 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO	
DATA DE: 10/10/2020 RAZÃO SOCIAL: 103 POSTO DE SAÚDE NOME FANTASIA: PREF. EST. TURISTICA DE SÃO ROQUE CNPJ / CPF: 70.946.009/0001-75 LOGRADOURO: Rua MARTIN AFONSO DE SOUZA COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: GOIANA MUNICÍPIO: SÃO ROQUE CEP: 18136-000 PÁGINA DA WEB: _____ UF: SP	
RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA CPF: 28931638825 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798 CONSELHO REGIONAL: CRM UF: SP	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MICHELE CHARLOS GREGIO CPF: 34101559831 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 320379 CONSELHO REGIONAL: COREN UF: SP	
O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.	
SÃO ROQUE LOCAL: _____ CIENTES: _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____	25/11/2020 DATA DE DEFERIMENTO: _____ DATA DE CIÊNCIA: _____ DATA DE CIÊNCIA: _____
VIGILÂNCIA SANITÁRIA SÃO ROQUE RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/10/2021 APOS ESTA DATA O VALOR SERÁ ACRESCIDO EM 1/3 (1a municipal n.º 3.245/09)	

The coat of arms of São Paulo, featuring a shield with a ship, a figure, and a crown, flanked by two indigenous figures, with a banner below reading "MEA PAULISTA GENS".

CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447

Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

	
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE	
ESTADO DE SÃO PAULO	
RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA	
RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA	
Protocolo 15334/2021	
Abertura:	09/11/2021
Solicitante:	PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE
Protocolado por:	 _____ LUANE GABRIELA PEREIRA DE OLIVEIRA Serviço de Protocolo e Arquivo
 000009870E	

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE	
LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 355060501-863-000880-1-3	DATA DE VALIDADE: 25/11/2021
Nº PROCESSO: 10830/2020 Nº PROTOCOLO: 10830/2020 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA: 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO	
Data do Protocolo: 19/10/2020	
DETALHE: 103 POSTO DE SAÚDE	
RAZÃO SOCIAL: PREF. EST. TURISTICA DE SAO ROQUE NOME FANTASIA: POSTO DA VILA NOVA CNPJ / CPF: 70.946.009/0001-75 LOGRADOURO: Avenida JABOTICABAL COMPLEMENTO: BAIRRO: VILA NOVA SÃO ROQUE MUNICÍPIO: SÃO ROQUE CEP: 18130-000 PÁGINA DA WEB:	CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: 604 UF: SP
RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA CPF: 28931638825 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798	
CONSELHO REGIONAL: CRMV UF: SP	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: VERA LUCIA RODRIGUES CPF: 54449880625 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 43390	
CONSELHO REGIONAL: COREN UF: SP	
O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(ES) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.	
SÃO ROQUE LOCAL CIENTES:	25/11/2020 DATA DE DEFERIMENTO AUTORIDADE
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL Vera Lucia Rodrigues Enfermeira COREN-SP 43.390	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO Francisco José da Cruz Neto Chefe de Serviço de Saúde Vigilância Sanitária CRMV-SP 255.071
DATA DE CIÊNCIA	DATA DE CIÊNCIA
VIGILÂNCIA SANITÁRIA SÃO ROQUE RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/11/2021 APÓS ESTA DATA O VALOR SERÁ ACRESCIDO EM 1/3 (lei municipal n.º 3.245/08)	

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

ESTADO DE SÃO PAULO

RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA

RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - ESTABELECIMENTO UNIDADE

Protocolo 15438/2021



000009888C

Abertura: 10/11/2021
 Solitante: PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE
 Protocolado por: ROSANA MORALES
 Serviço de Protocolo e Arquivo

Exercício: 2021 República Federativa do Brasil Página: Única

Assinatura

NOME DO REQUERENTE

Luciano Arruda Furbino dos Santos

ENDEREÇO DO IMÓVEL

Avenida Antonino Dias Bastos - 157 / Centro

RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA)

Prefeitura da Estancia Turística de São Roque

PROFISSIONAL LIBERAL (PESSOA FÍSICA)

TELEFONE

11-4712-7222

C.N.A.E.

8630-5/04

ATIVIDADE

Atividade Odontológica

ASSUNTO: (Assinale com um "X" o que deseja requerer)

☐ Licença Inicial

☐ 2ª Via de Licença

☐ Termo de Responsabilidade Técnica

☒ Renovação Anual da Licença

☐ Renovação da Licença em atraso

☐ Rubrica de Livros:

☐ Vistoria de Veículos

☐ Outros Assuntos

☐ Até 100 folhas

☐ 101 à 200 folhas

☐ Acima de 200 folhas

Juntar a este requerimento uma cópia da seguinte documentação:

Pessoa Jurídica	Profissional Liberal
LICENÇA INICIAL - CNPJ da Empresa; - RG e CPF do representante legal; - Contrato Social; - Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha.	LICENÇA INICIAL - RG e CPF do responsável legal; - RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico; - Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.
RENOVAÇÃO DA LICENÇA - Cópia da Licença de funcionamento atual; - Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha; Obs.: No caso de indústrias de produtos relacionados à saúde, anexar cópia do RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico pela empresa.	RENOVAÇÃO DA LICENÇA - Cópia da Licença de funcionamento atual; - Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.

OBSERVAÇÕES GERAIS

LOCAL E DATA

SR, 09/11/2021

ASSINATURA DO INTERESSADO

Luciano Arruda Furbino dos Santos
 Analista do Serviço de Saúde Oral - SISO
 Departamento de Saúde
 CRO-SP 58.403

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE ESTADO DE SÃO PAULO RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - EQUIPAMENTO - UNIDADE Protocolo 15422/2021	
Abertura: 10/11/2021 Solicitante: PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE Protocolado por:	 LUANE GABRIELA PEREIRA DE OLIVEIRA Serviço de Protocolo e Arquivo 0000098879
Exercício: 2021 República Federativa do Brasil Página: Única	
Assinatura	
NOME DO REQUERENTE Luciano Arruda Furbino dos Santos	TELEFONE 11-4712-7222
ENDEREÇO DO IMÓVEL Avenida Antonino Dias Bastos - 157 / Centro	
RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA) Prefeitura da Estancia Turistica de São Roque	
PROFISSIONAL LIBERAL (PESSOA FÍSICA) 	
ATIVIDADE Atividade Odontologica - Equipamento	
C.N.A.E. 8630-5/04	
ASSUNTO: (Assinale com um "X" o que deseja requerer)	
☐ Licença Inicial ☐ 2ª Via de Licença ☐ Termo de Responsabilidade Técnica ☒ Renovação Anual da Licença ☐ Renovação da Licença em atraso ☐ Rubrica de Livros: ☐ Vistoria de Veiculos ☐ Outros Assuntos ☐ Até 100 folhas ☐ 101 à 200 folhas ☐ Acima de 200 folhas	
Juntar a este requerimento uma cópia da seguinte documentação:	
Pessoa Jurídica LICENÇA INICIAL 1. CNPJ da Empresa; 2. RG e CPF do representante legal; 3. Contrato Social; 4. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha.	Profissional Liberal LICENÇA INICIAL 1. RG e CPF do responsável legal; 2. RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico; 3. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.
RENOVAÇÃO DA LICENÇA 1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha; Obs.: No caso de indústrias de produtos relacionados à saúde, anexar cópia do RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico pela empresa.	RENOVAÇÃO DA LICENÇA 1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.
OBSERVAÇÕES GERAIS 	
LOCAL E DATA SR, 09/11/2021	
ASSINATURA DO INTERESSADO Dr. Luciano Arruda Furbino dos Santos Chefe do Serviço de Saúde Oral - SISO Departamento de Saúde CRO-SP 58.403	

CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447

Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

11